

ESTADO DE INGRESO PARA EL
PROGRAMA DE NUTRICIÓN PARA MUJERES, BEBÉS Y NIÑOS (WIC)

Empleado:

Es voluntario completar este formulario. Solamente lo usará el Programa WIC como prueba del ingreso de los empleados que no reciben comprobante de su cheque de salario. La comprobación de ingreso se necesita para inscribirse en el Programa WIC.

Empleador:

Complete lo siguiente y devuelva el formulario original al empleado.

Nombre del empleado _____

Ingreso bruto (Se necesita el ingreso bruto más reciente) _____

Fecha en que se proporcionó este ingreso: _____

_____ salario por hora _____ horas por semana	O	_____ ingreso semanal
--	---	-----------------------

Empleador: Nombre del negocio _____

Dirección: _____

Teléfono _____

Al firmar mi nombre, reconozco que la información que entregué es correcta, de acuerdo a mi parecer.

Nombre empleador – (en letra de molde) _____

Firma del empleador _____ **Fecha firma** _____

De acuerdo a lo establecido por las leyes Federales y el Departamento de Agricultura de los EE.UU. (USDA siglas en ingles), se le prohíbe a esta organización la discriminación por raza, color, origen nacional, sexo, edad o impedimentos de las personas. No todas las bases de prohibición se aplican a todos los programas. Para presentar una queja sobre discriminación, escriba a USDA, Director, Office of Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 o llame al (800) 795-3272 o (202) 720-6382 (TTY). USDA es un proveedor y empleador que ofrece oportunidad igual a todos.